

nazwa odbiorcy		OŚRODEK APOSTOLSTWA TRZEŹWOŚCI UL. O. HO	
nazwa odbiorcy cd.		NORATA KOŹMIŃSKIEGO 36 05 - 170 ZAKROCZYM	
nr rachunku odbiorcy		0 5 8 0 1 1 0 0 0 8 0 0 3 0 0 3 0 0 0 3 3 2 0 0 0 2	
W P		waluta	PLN
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		kwota	
nazwa zleceniodawcy			
nazwa zleceniodawcy c.d.			
tytułem			
R E M O N T			
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy		06	
		Opłata:	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

nazwa odbiorcy		OŚRODEK APOSTOLSTWA TRZEŹWOŚCI UL. O. HO	
nazwa odbiorcy cd.		NORATA KOŹMIŃSKIEGO 36 05 - 170 ZAKROCZYM	
nr rachunku odbiorcy		0 5 8 0 1 1 0 0 0 8 0 0 3 0 0 3 0 0 0 3 3 2 0 0 0 2	
W P		waluta	PLN
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		kwota	
nazwa zleceniodawcy			
nazwa zleceniodawcy c.d.			
tytułem			
R E M O N T			
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy		06	
		Opłata:	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	